

AUTORIZZAZIONE PERMANENTE DI ADDEBITO IN CONTO CORRENTE BANCARIO/POSTALE

Compilare, in stampatello e in maniera leggibile, il presente modulo in tutte le sue parti. In caso di necessità o informazioni è possibile chiamare il numero verde gratuito 800.428.428 oppure inviare una richiesta scritta all'indirizzo email AdesioniSepa@gruppcap.it

COORDINATE AZIENDA CREDITRICE

Codice identificativo impresa IT770010000013187590156

INTESTATARIO DEL CONTRATTO DI FORNITURA

Codice cliente

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

| |
|-------------------------------------|
| Nome e cognome / Ragione sociale |
| Cod. Fisc. |
| P.IVA |
| Indirizzo |
| Email ⁽³⁾ |
| Telefono ⁽³⁾ |

Titolare/delegato del conto corrente ⁽¹⁾

| |
|-------------------------------|
| Cognome e nome ⁽²⁾ |
| Cod. Fisc. ⁽²⁾ |
| Indirizzo ⁽²⁾ |
| Email ⁽³⁾ |
| Telefono ⁽³⁾ |

⁽¹⁾ Persona con potere di firma sul conto corrente.

⁽²⁾ Da compilare se diverso dall'intestatario della fornitura o se l'intestatario non è una persona fisica.

⁽³⁾ Compilare almeno uno dei due campi email o telefono.

Dati banca/poste italiane

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------------|-----|----------|-----|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nome della Banca o Poste | | | | | | | | | | | | | | |
| Agenzia/Filiale | | | | | | | | | | | | | | |
| Coordinate IBAN bancarie/postali del conto da addebitare | | | | | | | | | | | | | | |
| paese | check digit | cin | cod. abi | cab | numero conto corrente | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

A) Autorizzo la Società a trasmettere i dati al mio istituto bancario/postale per l'addebito delle bollette in conto corrente;

B) Acconsento a ricevere la bolletta via mail e inviare comunicazione alla compagnia di assicurazione/broker per la gestione della polizza gratuita contro le perdite.

I dati personali forniti verranno trattati da Cap Holding SpA con sede legale in via del Mulino 2 - Palazzo U10 - Assago (MI), nella persona del legale rappresentante pro-tempore - Titolare del trattamento - per offrirle il servizio richiesto e per le attività amministrativo-contabili ad esso connesse. Il conferimento dei dati personali è obbligatorio per ottenere il servizio richiesto ed in mancanza Cap Holding non potrà offrirglielo. Il trattamento verrà effettuato in modalità informatica e manuale anche tramite soggetti esterni e verranno conservati nel rispetto dell'art. 5.1.e Reg. UE 2016/679. I dati personali non saranno diffusi, potranno invece essere comunicati a società contrattualmente legate al Titolare del trattamento per l'adempimento delle finalità connesse all'erogazione del servizio. Le vengono riconosciuti in qualità di interessato i diritti di cui agli artt. 7 e ss. del D.lgs. 30 giugno 2003 n. 196, nonché agli artt. 15 e ss. del Reg. UE 2016/679 e potrà esercitarli inviando una mail all'indirizzo privacy@gruppcap.it. Informativa estesa disponibile a richiesta o sul sito web www.gruppcap.it - sezione clienti, modulistica. Data aggiornamento 21.12.2017

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 7, 13 e 23 del D.lgs. 196/03 e degli artt. 7, 12, 13 e ss. GDPR, dichiaro di aver preso visione dell'informativa di CAP HOLDING S.P.A.

Luogo e data _____

Firma consenso _____